

Bitte der Studienanmeldung beifügen!

Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn sich zu einem Fernlehrgang beim ILS anmeldet und komme für die Studiengebühren auf, falls diese von meinem Sohn / meiner Tochter nicht bezahlt werden.

Lehrgangsteilnehmerin / Lehrgangsteilnehmer:		
<hr/> Vorname	<hr/> Name	<hr/> Geburtsdatum
<hr/> Straße	<hr/> Hausnr.	
<hr/> PLZ	<hr/> Wohnort	

Lehrgang:				
<hr/> Lehrgangsnummer	<hr/> Lehrgangsbezeichnung			
<hr/> Studiendauer in Monate	à	€ <hr/> Monatsrate	=	€ <hr/> Studiengebühren Gesamt

Angaben zum gesetzlichen Vertreter:		
<hr/> Vorname	<hr/> Name	<hr/> Geburtsdatum
<hr/> Straße	<hr/> Hausnr.	
<hr/> PLZ	<hr/> Wohnort	

Ich bin darüber informiert, dass das ILS keine staatlich anerkannte Ergänzungsschule ist und die Teilnahme am Lehrgang nicht die Schul- und Berufsschulpflicht ersetzt.

(bitte
ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters